

AUTORISATION PARENTALE



COUPE DE VOILE DES PAYS DE LA LOIRE 2024 DU 1er AU 2 JUIN

Autorité Organisatrice : Ligue de Voile des Pays de La Loire

Lieu de pratique :

- **EDV Préfailles** (Pointe St Gildas) :
 - ILCA 4 / ILCA 6 / ILCA 7 / 29er / 420 / IND
- **SR Bernerie** (Baie de Bourgneuf) :
 - Optimist Benjamin / Optimist Minimé / Open Skiff / RS Feva
- **CN Pornic** (Baie de Bourgneuf) :
 - Miniji / Hansa
- **CN Cormorane** (Tharon / le Cormier) :
 - Windsurf (Bic 293 / Techno + / Raceboard) / WinDfoil / WinGfoil
- **CN Moutiers** (Baie de Bourgneuf) :
 - Flotte Collective catamaran (Dragoon / Hobie Cat 15 / Hobie Cat 16)

Je soussigné(e), M /Mme..... autorise mon enfant
..... à participer à la Coupe de Voile des Pays de la Loire qui se déroulera le 1er et
le 2 juin 2024.

Mon enfant sera sur le site deet fera l'épreuve sur la
série.....

Je dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.

J'atteste qu'il (ou elle) est apte à plonger, puis à nager au moins 25 mètres.

J'autorise également les organisateurs :

- A utiliser mes images, ou celles de mon enfant, et ce à titre gracieux
- À prendre toutes dispositions médicales vis-à-vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Téléphone portable du responsable légal :

Fait à : le.....

Signature (s) : (Du ou des représentants légaux)

PARTENAIRES INSTITUTIONNELS



PARTENAIRES TECHNIQUES

